

## ICU 重症患者进行综合护理干预的应用效果分析

陈 杰

昆山宗仁卿纪念医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 分析对 ICU 重症患者实施综合护理的效果。**方法** 从 2020 年 1 月-2022 年 1 月区间入住 ICU 重症患者中随机选择 60 例, 根据护理形式将患者分为不同组别, 即实验与对照, 每组内人数为 30 例。对照组内整体采取常规干预, 实验组均实施综合护理, 对比干预效果。**结果** 实验组满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。干预前, 实验组与对照组的负性情绪无差异,  $P > 0.05$ 。干预后, 实验组的负性情绪改善优于对照组,  $P < 0.05$ 。对照组中对象整体生活质量均优于实验组, 数值统计结果有比较有差异化  $P < 0.05$ 。**结论** 对 ICU 重症患者实施综合护理, 可以提升满意度, 缓解患者因病出现的不良情绪以及压力, 提升患者的生活质量, 值得临床推广。

**【关键词】** ICU 重症; 综合护理; 应用效果

### Application effect analysis of comprehensive nursing intervention in ICU patients with severe illness

Jie Chen

Kunshan zongrenqing Memorial Hospital, Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** analyze the effect of comprehensive nursing on ICU patients with severe illness. **Methods** 60 critically ill patients admitted to ICU from January 2020 to January 2022 were randomly selected. According to the nursing form, the patients were divided into different groups, i.e. experiment and control. The number of patients in each group was 30. Routine intervention was taken in the control group as a whole, and comprehensive nursing was carried out in the experimental group to compare the effect of intervention. **Results** the satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Before the intervention, there was no difference in negative emotion between the experimental group and the control group ( $P > 0.05$ ). After the intervention, the improvement of negative emotion in the experimental group was better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The overall quality of life of the subjects in the control group was better than that of the experimental group, and the numerical statistical results were significantly different ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** comprehensive nursing for ICU patients with severe illness can improve their satisfaction, relieve their bad mood and pressure due to illness, and improve their quality of life, which is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** ICU severe; Comprehensive nursing; Application effect

ICU 作为医院内较为特殊的诊治科室, 该科室收治的患者具有病情多变的特点, 若患者的病情发生变化无法对其进行及时的处理时, 极易对患者的生命安全造成严重的影响<sup>[1]</sup>。所以, 强化 ICU 重症患者的临床护理工作十分重要, 对提升整体的护理服务具有关键意义<sup>[2]</sup>。同时, 因 ICU 重症患者病情较重, 故患者的治疗难度较大, 极易出现不良的情绪以及心理压力, 需及时对其进行疏导, 以此改善患者的情绪状态<sup>[3]</sup>。因此, 本文将分析对 ICU 重症

患者实施综合护理的效果, 如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

从 2020 年 1 月-2022 年 1 月区间入住 ICU 重症患者中随机选择 60 例, 根据护理形式将患者分为不同组别, 即实验与对照, 每组内人数为 30 例。对照组男: 女为 16:14 名, 平均年岁 ( $28.8 \pm 4.9$ ) 岁。实验组男: 女为 15:15 名, 平均年岁 ( $29.0 \pm 4.7$ ) 岁。对组间资料进行统计, 比较得出  $P > 0.05$  能作

为基本数据。纳入标准：（1）知情同意，且积极参与。（2）均入住 ICU 重症监护室，且不存在意识障碍。排除标准：（1）存在认知障碍。（2）存在凝血障碍。

### 1.2 方法

对照组内整体采取常规干预，实验组均实施综合护理：

（1）心理护理：首先，护士需与患者进行良好的沟通，及时了解患者的心理状态，耐心回答患者的问题，引导患者减轻压力，消除患者的思想负担，提升患者的依从性。其次，护士还需告知患者治疗依从性的优势以及安全性，详细讲解治疗注意事项以及配合事项，提升患者对治疗的认知。同时，护士还需对不同的心理状态进行疏导，以此减轻患者的心理负担。最后，护士需熟练掌握各项操作技巧，密切配合医生进行操作，充分了解治疗并发症，积极预防患者出现并发症。

（2）预防感染：由于重症监护室内患者免疫力稍低，故护士需注意预防患者出现感染的情况。针对各种管理的患者，需对其实施有效的护理。如护士需对患者进行中心静脉管维护，定期更换导管贴片，检查管道是否顺畅、固定等情况。病房内要定期由专业人员为其消毒和清扫，防止细菌滋生和控制外来人员的探视人数，以免造成院内感染事件发生。在临床实际操作过程中每一项护理服务都应遵循无菌操作原则，在床边和治疗车上应该用提前准备好的消毒剂清洁双手，做到严格消毒。所使用的器材和器具都应密封无菌的运送，严禁污染事件发生。护士帮助患者更换体位，按照医嘱为患者定期使用抗生素来减轻呼吸道、泌尿系统等诸多类型的感染，清理其口腔分泌物。对患者展开健康宣教工作，让患者本人认识到保证清洁卫生的重要性，时刻配合临床人员清理创口卫生。并保证床铺干净整

洁，以免造成感染。

（3）环境护理 护士需保证病室内的环境舒适、安静，让患者在病室内放松身心。同时，病室内的温湿度适宜，定期消毒，保证空气清新。

（4）保护隐私：护士需具有较高的职业道德，时刻尊重患者，对患者的隐私给予充分的保护，在对患者进行相关操作时，需将帘子拉上，注意保护患者的隐私，尊重患者的隐私，让患者感受到尊重。

（5）健康宣教：护士需根据患者的实际情况为患者制定个性化的训教方式，对患者存在的护理风险进行分析以及评估。护士通过对患者疾病情况、治疗以及康复等知识的讲解，让患者可以对疾病产生初步认知，有助于构建良好的护患关系，改善患者的不良情绪，帮助患者重新建立康复的信心。

### 1.3 观察指标及效果评价标准

利用问卷调查方式进行护理满意度调查，总分共计 100 分，分为非常满意（>80 分）、一般满意（≥60 分）与不满意（<60 分）。非常满意+一般满意为总满意度。

比较两组患者护理后的生活质量评分，包括生理功能、情感职能、社会功能、精神健康四个方面，每项满分为 100 分，分数越高，生活质量越好。

对比干预前后两组心理状态，采用焦虑量表和抑郁量表评分，分数越低则患者情绪状态越好。

### 1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析，计数型指标则以例（n/%）表示， $\chi^2$  检验，计量型指标则选用均数±标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）描述、t 检验。P<0.05，则具有差异。

## 2 结果

### 2.1 满意度

实验组满意度比对照组更高，P<0.05。见表 1。

表 1 满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度 (%)
实验组	30	9 (30%)	11 (36%)	10 (33%)	20 (66.67%)
对照组	30	18 (60%)	9 (30%)	3 (10%)	27 (90%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	4.8118
P 值	-	-	-	-	0.0282

### 2.2 生活质量

实验组生理功能为（92.75±4.31）分、情感职

能为（83.04±6.71）分、社会功能为（88.25±4.25）分、精神健康为（80.45±6.88）分，对照组生理功

能为 (84.22 ± 7.56) 分、情感职能为 (63.47 ± 15.35) 分、社会功能为 (72.57 ± 5.68) 分、精神健康为 (69.74 ± 8.68) 分, 故实验组生活质量明显优于对照组, T 为 5.3688、6.3984、12.1064、5.2963, P < 0.05。

### 2.3 不良情绪

干预前, 实验组焦虑评分为 (36.01 ± 4.05)、抑郁评分为 (39.10 ± 3.56), 对照组干预前焦虑评分为 (35.52 ± 4.16)、抑郁评分为 (38.27 ± 3.69), T 为 0.4623、0.8866, P > 0.05。干预后, 实验组焦虑评分为 (11.11 ± 2.12)、抑郁评分为 (12.33 ± 1.57), 对照组干预后焦虑评分为 (19.39 ± 3.26)、抑郁评分为 (19.12 ± 2.28), T 为 11.6624、13.4345, P < 0.05。

### 3 讨论

相关资料显示, ICU 综合征发生因素较多, 像患者因素, 如年龄、病情等都会诱发患者出现 ICU 综合征; 疾病因素, 如心脏病、冠心病等患者, 其出现 ICU 综合征的几率则相对较高, 且随着患者病情加重, 患者出现综合征的几率也随之加大; 环境因素则是周围剧烈的噪音刺激等, 会对人体的交感神经产生影响, 知识患者的血压升高, 心率增快, 进而出现焦虑、烦躁等情绪, 最终诱发 ICU 综合征; 心理因素则是由于患者常是见处于 ICU 病房内, 病室内环境较为严肃, 缺少家人的陪伴、医护沟通, 再加上患者治疗过程中所需的镇静、麻醉药物, 都会对患者的脑部功能产生影响, 显著增加患者出现 ICU 综合征的可能性<sup>[4-6]</sup>。

同时, 我国强化 ICU 重症患者护理力度的话题更是受到社会各界的广泛关注, 考虑到大部分患者因其脏器功能出现障碍, 受到严重的损害进入 ICU 进行治疗, 患者的病情较为复杂, 且患者极易出现不良的情绪, 发生并发症的几率较大<sup>[7-8]</sup>。所以, 患者配合临床治疗的同时, 还需注意专科护理, 预防患者发生感染的可能性, 以免患者中出现感染, 影响预后效果<sup>[9-10]</sup>。

ICU 重症患者的病情较为复杂, 其出现并发症的几率较大, 且病室内家属探视制度十分严格, 患者无法感受到家人的关怀, 极易出现不良的情绪, 影响患者的康复。再加上疾病产生的痛苦等影响, 不仅影响治疗效果, 还会增加治疗难度, 加剧患者的疼痛以及睡眠障碍, 故需对患者进行针对性的护

理, 提升生活质量, 改善不良情绪。然而, 传统的护理措施无法满足 ICU 重症患者的需求, 综合护理作为一种新型护理, 其包含内容较多, 涉及方面十分广泛, 可以控制患者的出现并发症的风险。综合护理是一种全面、全流程的护理形式, 不仅可以控制、改善患者的不良情绪, 还能帮助患者重新树立战胜疾病的信心, 提升临床工作质量以及患者的安全性, 降低出现护理风险事件的可能性, 保证医护人员以及患者的安全, 降低医疗纠纷发生率, 提升临床满意度。

综上所述, 对 ICU 重症患者实施综合护理, 可以提升满意度, 缓解患者因病出现的不良情绪, 提升患者的生活质量, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 李帅, 张亚, 王静. 综合护理干预对降低 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(17): 21-24.
- [2] 孙燕. 重症颅脑损伤术后入住 ICU 建立人工气道治疗患者的综合护理[J]. 河南外科学杂志, 2022, 28(01): 185-186.
- [3] 毛阿敏. 综合护理模式在重症监护病房重症肺炎患者中的效果及对患者负性情绪和并发症的影响[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(12): 1493-1494.
- [4] 郭金宇. 重症监护呼吸衰竭患者中实施综合护理对呼吸机相关性肺炎的预防效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(34): 170-171.
- [5] 穆群. ICU 重症患者进行综合护理干预的应用效果分析[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(11): 213-215.
- [6] 雷蕾, 赵鹏博. 探讨循证集束化综合护理干预对于 ICU 重症患者末梢循环障碍疗效性及安全性研究[J]. 临床研究, 2021, 29(09): 173-175.
- [7] 张婉婷. 综合护理干预对 ICU 重症急性胰腺炎患者临床价值分析及睡眠影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(08): 1454-1455.
- [8] 田莉. 综合护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生的影响评价[J]. 中国医药科学, 2021, 11(15): 139-141+146.
- [9] 赵红英, 蔡佳萍. 综合护理在重症监护室肺部感染患者

中的应用效果研究[J]. 中国全科医学,2021,24(S1):202-204.

- [10] 扶春金. ICU 重症患者护理工作中实施综合护理干预对降低呼吸机相关性肺炎发生率的效果探析[J]. 中外医疗, 2021,40(17):127-130.

**收稿日期:** 2022 年 8 月 8 日

**出刊日期:** 2022 年 9 月 3 日

**引用本文:** 陈杰, ICU 重症患者进行综合护理干预的应用效果分析[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(4): 134-137

DOI: 10.12208/j. ijmd.20220178

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**